

Special Cash Payment

English Translation

特別定額給付金 申請書

マイナンバーカードをお持ちの方は、インターネットの「マイナポータル」から、オンラインでも申請できます。

0000001 001/001 1
お問合せ番号：0000000001

宛て先 様 申請日 20 年 月 日

下記の事項に同意のうえ、本人確認書類及び口座確認書類を添えて申請します。
【同意事項】 受給資格の確認に当たり、市区町村の保有する公簿等で確認が行われること。
・公簿等で確認できない場合には、関係書類の提出に応じること。また、他の市区町村に居住地の確認をさせていただくことがあること。
・口座の不備等で振り込みが完了せず、申請受付開始日から3ヶ月後までに、市区町村が、申請者（代理人も含む）に連絡・確認できない場合、この申請を取り下げられたものとみなされること。
・他の市区町村で重複して特別定額給付金を受給した場合には、返還に応じること。
・住民基本台帳に登録されている世帯の世帯主以外の世帯員が、一定の事由により、特別定額給付金を受給していることが判明した場合には、返還に応じること。

住所
フリガナ
氏名 署名(自署) ※ 連絡先
生年月日
※屋敷に連絡可能な電話番号を記載してください。

※代理申請の場合 (フリガナ) 代理人氏名 申請者との関係 代理人住所
上記の者を代理人と認め、特別定額給付金の申請・請求を委任します。法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。
世帯主氏名 署名(又は記名押印)

<添付書類1> (貼付したらチェック欄(□)にレ)
申請者の「本人確認書類」 □ 貼付しました
いづれかにレ
記入が無い場合は「希望する」として取り扱います

<給付対象者> (住民票の世帯員)

氏名	生年月日	続柄	特別定額給付金を	市区町村事務処理欄
			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	
			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	

※誤りがある場合は赤字で訂正してください

<受取方法> (いづれかにレ)
 口座の有無 金融機関の口座がある 金融機関の口座がない、又は金融機関から著しく離れた場所に住んでいる
◆ やむを得ず窓口で受取
この申請書は郵送せず、市区町村の窓口で提出してください

◆ 口座振込で受取 (申請者ご本人名義の口座に限ります)
口座名義人(カナ)
⇒郵便局の通帳に振込の場合 通帳の記号 通帳の番号
⇒銀行口座に振込の場合(金融機関コード、支店コードは分かる場合のみ記入) 口座番号
銀行・郵便・信託 普通 当座

<添付書類2> (当てはまるものにレ)
上記口座で市区町村と入金(引法又は振込)した実績があるもの なし あり ⇒ 振込先口座がわかるものの貼付は不要
⇒ 振込先口座がわかるもの(コピーを貼付) (選択) 市区町村の税金、保険料等 児童手当の振込(公務員を除く)

本人確認書類 口座確認書類 対象人数 給付決定額
円

BLUE PAPER

①

Applied by the head of household

Please see and fill out the fields except for ②

②

Applied by the representative

Please see and fill out document all the fields.

③

Please make a correction with red pencil if there is any mistake.

④

- Page Number -

- ① P.4
- ② P.5
- ③ P.6
- ④ P.7
- ⑤ P.8

⑤

PINK PAPER

申請書（水色）と一緒に提出してください。

添付書類 貼り付け用紙

①貼り付け欄……申請者（住民票の世帯主）の本人確認書類

下記のうち、住所・氏名・生年月日が確認できるもの（いずれか）

- (i) 運転免許証の写し
- (ii) マイナンバーカードの写し
- (iii) 健康保険証の写し
- (iv) 年金手帳の写し 等

⑥

- Page Number -

⑥ P.9

⑦ P.10

⑧ P.11

②貼り付け欄……振込口座がわかる書類

通帳（口座が書かれた部分）またはキャッシュカードの写し

※振込口座が瑞穂町の税金・保険料等で入出金した実績がある口座であつて、申請者（受給者）の名義である場合は、添付の必要はありません。

⑦

～チェックリスト～

以下の項目について必ず確認の上、チェック欄（）にレを入れてください。

記入漏れ、記入誤りがないか、再度確認しました。

記入した口座番号と添付した通帳またはキャッシュカードの番号が一致しているか確認しました。

添付資料に漏れがないか確認しました。

⑧

1

Special Cash Payment Application Form

If you have a my number card, you can apply from the Myna Portal Website.

Inquiry Number: XXXXXXXXX

Dear	Mayor of Mizuho	Date of Application	____ year __ month __ date
------	-----------------	---------------------	----------------------------

I agree the following items and apply for this benefit with attached documents.

【Agreement】

- To be verified the status of receiving eligibility by using information which Mizuho Town Office holds.
- To accept for submitting additional documents to Mizuho Town Office and possibility to be checked your residence record in other municipalities when Mizuho Town Office cannot verify the status of eligibility.
- To be considered as cancelled this application if the money transfer was not completed due to deficiency or lack of information, and Mizuho Town Office cannot contact to the applicant by August 19th, 2020.
- To return the benefit to Mizuho Town Office if we found out that you received the benefit from other municipality.
- To return the benefit to Mizuho Town if we found out that the members on certificate of residence except for the head of household received the benefit inadequately.

Address	× × × × ×
---------	-----------

Ruby (Katakana)	× × × × × ×	Date of Birth	____ year __ month __ date
-----------------	-------------	---------------	----------------------------

Full Name (The head of household)		Contact (Phone Number)	
-----------------------------------	---	------------------------	--

Please write clearly so that we can check

Please fill in the number you are available in the day time

2

In principle, the application should be written by the head of household. In the case that this application is applied by representative for some reasons, this field of blanks should be filled out.


※ Application by Representative	Ruby (Katakana)		Relationship with the head of household	Address of Representative	
	Full Name of Representative				
I admit and delegate to above person as my representative who can			Name of the Head of Household	Signature	Stamp
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> { apply and claim receive all the above } </div> for the special cash payment. ←If you are legal representative, you do not need to choose it.					

Example in Japanese

申請・請求

 受給
 申請・請求及び受給

→Please make a circle the words depending on actions you will delegate to your representative.

 You will need to submit additional document which prove relationships between the head of household and representative.

3

<Attached Document 1 >

(Please make ✓ on the box when you put the document on the pink paper.)

The identity verification document of applicant

Yes, I attached

Please make ✓ on either box.
If there is no mark on the box, we will consider to yes.

<Eligible for Receiving>

(Members in Certificate of Residence)

	Name	Date of Birth	Relationship with the head of household	Would you like to apply for this benefit?	Blank for Mizuho Town Office
1	XXX XXXX	year/mm/dd	The head of household	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
2	XXX XXXX	year/mm/dd	Wife	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

※Please make a correction with red pencil if there is any mistake.

4



Bank Account should be the head of household's one.

<How to receive the benefit >
(Please make ✓ on either box)

Do you have bank account?	<input type="checkbox"/> Yes, I have bank account	<input type="checkbox"/> No, I don't have bank account / I live extremely far from the bank
---------------------------	---	---

◆ Please bring the necessary documents to the counter of Mizuho Town Office.
DO NOT MAIL the documents.

◆ Receive the benefit by bank transfer

Bank Account Holder Name(Katakana)	×	×	×	×	×	×	×												
➔ Transfer for Japan Post Bank (Yucho) ※				Account Code				Account Number											
				1				0	—									1	
➔ Transfer for other Bank Account (Put Bank Code, Branch Code only if you know it) ※				Bank Account Number															
Bank Name				Branch				<input type="checkbox"/> Savings or Ordinary											
Bank Code				Branch Code				<input type="checkbox"/> Checking											

※ Please fill in either Japan Post Bank Account or Other Bank Account (put only one account).

5

<Attached Document 2>

(Please make ✓ on the corresponding item.)

Have you used above account with Mizuho Town?
(Receiving or Making Payments)

No

➔Please attach the copy of your bank account on the Pink Paper.

Yes ➔You don't need to attach the copy of your bank account.

※Above account is used for
(check the corresponding item.)

Tax, Insurance fee etc.

Transfer of Children's Allowance

6

Please submit with the Application Form (blue paper).

Please paste the required documents to this paper.

- ① Please attach document 1
Applicant's (Head of Household's) Identity Verification Documents

One of the following documents, which we can confirm your address, name and date of birth.

- (i) Copy of Driver's License
- (ii) Copy of My Number Card
- (iii) Copy of Health Insurance Card
- (iv) Copy of Pension Booklet
- (v) Residence Card (Zairyu Card) etc.

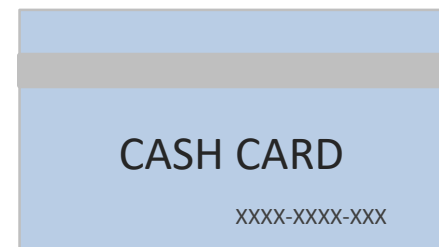


② Please attach document 2 Documents for Bank Account

The copy of Bankbook or The copy of Cash card



→Please copy the pages with bank information. Mostly it is the beginning page of bankbook.





~ Check List ~

Please make ✓ on the boxes below after you checked the items.

I checked that I filled out all the required fields.

I checked that the filled out bank account number matches with the number on my banknote or cash card.

I checked I attached all the documents.